ПАСПОРТ ПРОГРАМИ «ДИТЯЧЕ ЗДОРОВ'Я»

СТРАХОВА КОМПАНІЯ ТАС life*

Мета програми: якісна фінансова підтримка бюджету родини у разі настання тяжкого захворювання у дитини

СТРАХУВАЛЬНИК

Фізична особа віком від 18 років.

ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА

Фізична особа віком від 3 до 17 років включно на момент укладення Договору. На момент закінчення дії Договору вік Застрахованої особи не повинен перевищувати 18 років включно.

ВИГОДОНАБУВАЧІ

Будь-яка особа, визначена Страхувальником за згодою із Застрахованою особою

Рекомендовано:

- у випадку смерті Застрахованої особи - члени сім'ї Застрахованої особи першого ступеня спорідненя (чоловік/дружина, діти в т.ч. усиновлені, батьки);
- у випадку настання критичного захворювання Застрахованої особи - батьки Застрахованої особи (законні опікуни або усиновлювачі)

ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

1 – 14 років

ФОРМА ВИПЛАТИ

Одноразова

ВАЛЮТА СТРАХУВАННЯ

Гривня, долар США, євро

СТРАХОВИЙ ТАРИФ

Залежить від статі та віку Застрахованої особи, строку дії Договору страхування, періодичності сплати страхових внесків. Для розрахунку страхового тарифу враховується розмір ставки гарантованого інвестиційного доходу – 4% річних у гривні, у валюті страхування дол. США та євро – 2% річних.

Страхові тарифи за кожним окремим Договором розраховуються за допомогою калькулятора.

СТРАХОВІ ВИПАДКИ

- Смерть Застрахованої особи, яка настала під час дії Договору
- Настання критичного захворювання у Застрахованої особи під час дії Договору (10 хвороб): вперше виявлені в період дії Договору страхування захворювання та/або стани, які надалі називаються критичними

СТРАХОВА СУМА

Мінімальний розмір - 50 000 грн

Максимальний розмір – 10 000 євро

ПЕРІОДИЧНІСТЬ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ВНЕСКІВ

Щорічно

ПЕРЕВАГИ:

1. **Фінансова підтримка родини у разі настання тяжкого захворювання у дитини**
2. **Доступна вартість достойного страхового покриття**
3. **Додаткові унікальні сервісні опції**

СТРАХОВІ ВИПАДКИ	СТРАХОВІ ВИПЛАТИ
Смерть Застрахованої особи	→ Страхова сума, визначена у Договорі страхування за цим страховим випадком
Настання критичного захворювання	→ Страхова сума, визначена у Договорі страхування за цим страховим випадком. Після цього внесок зменшується на розмір частини внеску, яка сплачувалася за цей ризик. Договір продовжує свою дію.

ОСОБЛИВІ УМОВИ

- За страховим випадком «Настання критичного захворювання»: протягом перших 3 (трьох) місяців з дати початку дії Договору страхування страхова виплата не здійснюється, а Страхувальнику повертається внесений страховий платіж, після чого дія покриття за цим ризиком припиняється. Якщо протягом 30-и днів з моменту настання страхового випадку Застрахована особа померла, виплата за ризиком «Настання критичного захворювання» не здійснюється. Виплата у випадку критичного захворювання проводиться лише один раз при першому захворюванні, надалі дія такого покриття та відповідальність Страховика і сплата внесків за даним страховим випадком.
- Після досягнення Застрахованою особою 18 - річного віку починають діяти критичні захворювання для дорослих. При переході від дитячого переліку захворювань до дорослого період очікування застосовується тільки за тими захворюваннями, які були відсутні у переліку дитячих критичних захворювань.
- Додатковий інвестиційний дохід за даною програмою не нараховується

ПЕРЕЛІК ДИТЯЧИХ КРИТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ТА ОСОБЛИВОСТІ ВРЕГУЛЮВАННЯ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ, ПОВ'ЯЗАНИХ ІЗ НАСТАННЯМ ДИТЯЧИХ КРИТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

<table>
<tr><th>Критичні захворювання</th><th>Визначення</th></tr>
<tr><td>Рак</td><td>Рак означає присутність новоутворення із злоякісних клітин, що характеризується неконтрольованим зростанням і проліферацією в організмі, інвазією і деструкцією суміжних тканин та / або віддаленими метастазами. Це визначення також включає лейкемію, ракоподібні лімфоми і хворобу Ходжкіна. Злоякісні меланоми покриваються даним визначенням, якщо новоутворення більше або дорівнює pT1bN0M0 (вертикальної товщини по Бреслоу> 1 мм або з виразкою, або рівнем по Кларку IV / V).
Примітка: Дата постановки діагнозу - це дата отримання точного діагнозу за результатами гістопатологічного обстеження.
Якщо гістопатологічне дослідження неможливе з медичних причин, діагноз злоякісної пухлини має бути підтверджений лікарем-онкологом, а також такі наявні медичні причини мають бути пояснені, та злоякісна пухлина повинна бути підтверджена КТ або МРТ дослідженням.
Винятки:
• Доброякісні або передракові новоутворення
• Передінвазивні новоутворення та новоутворення на місці (Tis *)
• Цервікальна дисплазія CIN I-III
• Карцинома сечового міхура стадії Ta *
• Папілярна або фолікулярна карцинома щитовидної залози, гістологічно діагностована як T1a * (пухлина в найбільшому вимірюванні 1 см або менше), якщо немає наявності метастазів в лімфатичні вузли та / або віддалених метастазів
• Рак передміхурової залози, гістологічно діагностований як T1N0M0 *
• Хронічна лімфатична лейкемія (CLL) менш ніж стадія 3 по RAI
• Будь-які шкірні новоутворення, не згадані у визначенні
• Всі новоутворення за наявності ВІЛ-інфекції чи СНІДу
*Відповідно до Міжнародної класифікації TNM</td></tr>
<tr><td>Хронічна ниркова недостатність</td><td>Хронічна, необоротна кінцева стадія недостатності обох нирок, що вимагає або регулярного гемодіалізу, або перитонеального діалізу, або трансплантації нирок. Діагноз має бути встановлений лікарем-нефрологом.</td></tr>
<tr><td>Трансплантація життєво-важливих органів</td><td>Фактично проведена операція з трансплантації життєво-важливого органу (серця, печінки, легені, нирки, тонкого кишківнику або підшлункової залози) або кісткового мозку у Застрахованої особи в якості реципієнта. Підтвердження включення Застрахованої особи в офіційний національний реєстр очікування на трансплантацію органів, зазначених у цьому визначенні, також покривається.
Винятки:
• Селективна трансплантація клітин Лангерганса підшлункової залози.</td></tr>
<tr><td>Параліч</td><td>Повна та постійна втрата здатності використання будь-яких двох або більше кінцівок в результаті нещасного випадку або хвороби. Стійкість паралічу має бути підтверджена лікарем-неврологом не менш ніж через 6 місяців після настання.</td></tr>
<tr><td>Сліпота (втрата зору)</td><td>Постійна і необоротна втрата зору в тій мірі, при якій навіть при використанні допоміжних оптичних засобів показники зору складають 3/60 або нижче на кращому оці при використанні оптометричної таблиці Снеллена. Діагноз постійної втрати зору може бути встановлений не менше ніж через 6 місяців після початку конкретної хвороби або нещасного випадку. Діагноз має бути підтверджений офтальмологом.</td></tr>
<tr><td>Кома</td><td>Несвідомий стан, що характеризується повною відсутністю реакцій на зовнішні подразники, що триває протягом щонайменше 96 годин і проявляється стійким неврологічним дефіцитом. Протягом періоду відсутності свідомості мають застосовуватись системи підтримки життя.
Дані про стійкі неврологічні порушення мають бути підтверджені неврологом не раніше ніж через 3 місяці після події.
Винятки:
1 Кома в результаті зловживання алкоголем та / або наркотичними препаратами.
2 Кома, що викликається / підтримувана в цілях проведення лікування.</td></tr>
<tr><td>Глухота (втрата слуху)</td><td>Повна і необоротна втрата слуху обох вух. Діагноз постійної втрати слуху може бути виставлений не раніше ніж через 6 місяців після виникнення конкретного захворювання або нещасного випадку. Діагноз повинен бути підтверджений аудіометрією і визначенням порогу слуху та підтверджений ЛОР-лікарем.</td></tr>
<tr><td>Енцефаліт</td><td>Важке запалення тканин головного мозку від збудників інфекцій, таких як віруси і бактерії, що призводить до значного і постійного неврологічного дефіциту. Діагноз має бути встановлений не раніше ніж через 3 місяці з початку енцефаліту лікарем-неврологом.
Виняток:
• Енцефаліт за наявності ВІЛ-інфекції.</td></tr>
<tr><td>Тяжка травма голови</td><td>Травматичне ушкодження головного мозку внаслідок нещасного випадку, що призвело до значних і стійких неврологічних дефіцитів і функціонального порушення. Діагноз, включаючи стійке функціональне порушення, має бути підтверджений неврологом не раніше ніж через 4 тижні після нещасного випадку.</td></tr>
<tr><td>Інфекційний менінгіт</td><td>Запалення оболонок головного та спинного мозку від інфекційних збудників, таких як бактерії або віруси, що призводить до постійного і значного неврологічного дефіциту. Діагноз має бути встановлений лікарем-неврологом не раніше, ніж через 3 місяці від початку запалення мозкових оболонок.
Виняток:
• Інфекційний менінгіт за наявності ВІЛ-інфекції.</td></tr>
</table>

*life - життя Ліцензія Держфінпослуг України АВ № 499974 від 11.01.2010 року